



**SOLICITUD DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS
CIRCULAR INFORMATIVA A LOS PADRES O REPRESENTANTES LEGALES DEL
ALUMNADO**

| | | |
|---|----------------|---------------------|
| TIPO DE ACTIVIDAD | | |
| Extraescolar (voluntaria y no evaluable). | | |
| Complementaria (obligatoria y evaluable). | | X |
| DEPARTAMENTO/S QUE PARTICIPAN | | |
| ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN | | |
| PROFESOR/S QUE COORDINAN LA ACTIVIDAD | | |
| DELIA ARMAS Y PINO RODRÍGUEZ | | |
| GRUPO/S DE ALUMNOS PARTICIPANTES | | |
| 1º Y 2º DE BACHILLERATO (SOLO ALUMNOS DE ECONOMÍA SEGÚN LISTA ANEXA) | | |
| DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD | | |
| VISITA A KALISE | | |
| JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD | | |
| EL VISITAR A UNA EMPRESA | | |
| OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD | | |
| CONOCER EL PROCESO PRODUCTIVO Y EL DPTO DE MARKETING | | |
| ACTIVIDAD/S DE APRENDIZAJE A DESARROLLAR | | |
| CUESTIONARIO SOBRE LA EMPRESA | | |
| DIA/S Y HORARIO DE LA ACTIVIDAD | | |
| 31/10/2016 | | |
| LUGAR DONDE SE VA A REALIZAR | | |
| LAS PALMAS DE G.C | | |
| LUGAR Y HORA DE SALIDA | | |
| RECINTO FERIAL DE LAS 10.00 HORAS. | | |
| LUGAR Y HORA DE LLEGADA | | |
| RECINTO FERIAL A LAS 13:00 HORAS | | |
| COSTE DE LA ACTIVIDAD | | |
| Transporte: | SI (3 EUROS) | Alojamiento: |
| | | Actividad: |
| TELÉFONO/S DE URGENCIA Y CONTACTO CON EL PROFESORADO | | |
| Fijo: 928601403/928602844. | | Móvil: |

Fdo. Vicedirector/a